

認知症サポーター養成講座

受講状況や取組状況のホームページへの掲載について

本市では、認知症になっても安心して暮らせるまちづくりを進めるため、認知症の人やその家族を支援する「認知症サポーター」の養成を進めています。

つきましては、皆様の受講状況や取組状況を広島市のホームページへ掲載し広く紹介させていただくことで、認知症サポーター養成講座を受講しようとする企業等のきっかけづくりや、既を受講された企業等の活動の充実につなげ、認知症の人と家族にやさしい地域づくりがより一層促進されるようにしたいと考えています。

是非ともホームページへの掲載について御協力いただき、下記について記載のうえ、健康福祉局地域包括ケア推進課までEメール又はFAXで御連絡を頂きますようお願いいたします。

【ホームページへ掲載する内容】 広島市ホームページ <http://www.city.hiroshima.lg.jp>

区 分	<input type="checkbox"/> 受講状況(認知症サポーター養成講座の受講の様子) <input type="checkbox"/> 取組状況(認知症サポーターによる取組の様子) 【取組例】認知症の人の見守り、傾聴ボランティア、認知症カフェの開催・参加など。 ※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。
実施団体 グループ名	(掲載可 ・ 掲載不可)
実施日	年 月 日() 時 分 ~ 時 分
実施場所	
開催方法 <small>※「受講状況」に該当する場合のみ</small>	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> ハイブリッド ※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。
参加人数	人
感想

※受講状況又は取組状況の写真を提供してください。

※報告書等を作成している場合は、上記に替えて報告書等を提出されても結構です。

※御提供いただいた情報は、一部又は全てを掲載しない場合がありますので御了承ください。

実施団体等担当者 【ホームページへは掲載 しません】	名 前: _____ F A X : _____ Eメール: _____	T E L: _____ Eメール: _____
----------------------------------	--	-----------------------------

【提出先】 広島市健康福祉局高齢福祉部地域包括ケア推進課

【メール】 hokatsucare@city.hiroshima.lg.jp

【ファックス】 082-504-2136